



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



NERETO - SANT'OMERO - TORANO NUOVO

CTS (Centro Territoriale di Supporto Nuove Tecnologie e Disabilità)

TEST CENTER AICA LN_0532

Via Vittorio Veneto 32 - 64015 NERETO (TE) - ☎ 0861/806954 –

✉ teic826003@istruzione.it - ctsnereto@gmail.com Cod. Fisc. 91019970671 –

Cod. Mec. TEIC826003 www.icneretosantomerotorano.it

Nereto, 22/09/2020

Ai sigg. Genitori

Al personale docente

Sito Web

Registro elettronico

Oggetto: Segnalazione alunni fragili

Gentilissimi Genitori,

Visto che: - L'art.8 del "Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID 19" prevede che "Al rientro degli alunni dovrà essere presa in considerazione la presenza di "soggetti fragili" esposti a un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell'infezione da COVID-19.

Le specifiche situazioni degli alunni in condizioni di fragilità saranno valutate in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra/medico di famiglia, fermo restando l'obbligo per la famiglia stessa di rappresentare tale condizione alla scuola in forma scritta e documentata".

Il riferimento, ovviamente, non è limitato ai soli casi contemplati dalla L.104/92 ma a situazioni – a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo - di allergie e/o ipersensibilità bronchiali, allergie a sostanze di cui si fa uso per l'igienizzazione dei locali e delle mani

SI CHIEDE

pertanto alle SS.LL. di comunicare e documentare per iscritto al D.S., con tempestività e comunque entro il 26 settembre p.v, tale condizione, ove presente, compilando la modulistica allegata, corredata di certificazione medica rilasciata dal medico di famiglia o altra documentazione che attesti la condizione di fragilità.

Il Dirigente Scolastico

Laura D'Ambrosio

Al Dirigente Scolastico
I.C. Nereto Sant'Omero
Via Vittorio Veneto, 32
Nereto

OGGETTO: Segnalazione studenti fragili

(art. 8 Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID 19)

i sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico 2020-2021 la classe _____/sezione _____ di questo Istituto segnalano che, a tutela della salute del proprio figlio/a, come da certificato del proprio medico curante /pediatra allegato, siano da attivare le seguenti misure:

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualunque variazione alla situazione suindicata

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: _____

FIRME (*)

_____ (madre) _____ (padre)

() Alla luce delle disposizioni del codice civile, la presente richiesta deve essere condivisa dai genitori. Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la decisione sia stata condivisa.*